



25/08/2020

Número: **0803043-68.2019.8.15.0351**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara Mista de Sapé**

Última distribuição : **04/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR (AUTOR)		LEANDRO MENDES DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
33588999	25/08/2020 15:40	2743009_CONTESTACAO_Anexo_02	Outros Documentos



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 23 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190489809 Vítima: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

Data do Acidente: 04/02/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Comprovante de residência	Apresentar a cópia simples do comprovante de residência emitido nos últimos 180 dias, pois o entregue está desatualizado.
----------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00045/00046 - carta_03 - INVALIDEZ

00030023



Carta nº 14738367





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Autorização de pagamento



Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ OAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES)

2 - Nº do sinistro ou ASL: 076.854.934-54 3 - CPF da vítima: ANTEMAR C. 1 4 - Nome completo da vítima:

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR 6 - CPF: 076.854.934-54
7 - Profissão: AGRICULTOR 8 - Endereço: USINA SANTA HELENA 9 - Número: 511 10 - Complemento: CASA
11 - Bairro: ZONA RURAL 12 - Cidade: SAPE 13 - Estado: PB 14 - CEP: 58.340-000
15 - E-mail: JUNIORTR@GMAIL.COM 16 - Tel.(DDD): (33) 98131-8182

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA: 0922 CONTA: 04442 2

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA: CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinale uma das opções):

☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes do acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (ou nascos)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão
do
dígito da
vítima ou
beneficiário
ou, quando da

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data: SAPE - PB, 08.08.2019

Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

V002/2019







PED

Autorização de pagamento



VAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE AINVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3190489809 3 - CPF da vítima: 076.854.934-54 4 - Nome completo da vítima: ANTEMAR CABRAL DOS S. JUNIOR

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR 6 - CPF: 076.854.934-54
7 - Profissão: AGRICULTOR 8 - Endereço: POV. USINA SANTA HELENA 9 - Número: 35 10 - Complemento: CASA
11 - Bairro: AREA RURAL 12 - Cidade: SAPE 13 - Estado: PB 14 - CEP: 58.340-000
15 - E-mail: FERREIRA.DESPACHANTE@HOTMAIL.COM 16 - Tel.(DDD): (83) 98131-8189

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: RECEBIDO
18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal: 20 AGO 2019
Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.000,00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)
☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)
☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)
AGÊNCIA: 0992 CONTA: 34442-2
AGÊNCIA: CONTA:

Autorizo a Seguradora LIDER a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora LIDER para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima:
25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:
28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (al nascituro)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora LIDER pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34 - Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado
35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido
36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido
37 - (*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome: CPF: Assinatura da testemunha
39 - 2ª | Nome: CPF: Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, SAPE - PB, 26 de ABRIL de 2019

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

Assinatura do Representante Legal (se houver)

002/2019



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
5ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SAPÉ
Rua Osvaldo Pessoa, nº 81, Centro, CEP 58.340-000.
Telefone: (83) 3283-5949

Boletim de ocorrência



NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE MOTO

REGISTRO DE OCORRÊNCIA nº 1219/2019

RECEBIDO

12 AGO 2019

Seguradora Lider DPVAT

Aos DEZESSEIS (16) dias do mês de JULHO do ano de dois mil DEZENOVE, nesta cidade de Sapé/PB, e nesta Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do Delegado de Polícia Civil Dr. FREDERICO CLAUDIO DE MELO MAGALHAES, juntamente comigo, escrivão de seu cargo, aí por volta das 15:15min; compareceu, ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR, RG: 3484934-SDS/PB, brasileiro, solteiro, com 29 anos de idade, nascido em 13.07.90, natural de Santa Rita/PB, filho de Antemar Cabral dos Santos e de Marizete Olinto da Silva, residente na Usina Santa Helena- zona rural de Sapé/PB. O QUAL PRESTOU A SEGUINTE OCORRÊNCIA: QUE no dia 04 de Fevereiro do ano de 2019, por volta das Meia Noite, o declarante conduzia UMA MOTO DE MARCA HONDA/XRE 300, ANO 2015, DE COR PRETA, DE PLACA QFJ7785/PB, CHASSÍ 9C2ND1110FR022595, EM NOME DO DECLARANTE, quando o declarante após um cochilo, perdendo o controle da Moto bateu em uma árvore e caiu ao solo sem sentidos, QUE foi socorrido pelo SAMU para o Hospital de Emergência e Traumas na Capital, onde apresentou Lesões grave, conforme Laudo apresentado nesta DP. QUE ficara internado por dois meses e on Zé dias para tratamento de praxe Era o que tinha a declarar. O referido é verdade, dou fé. Ciente o notificante das implicações legais contidas no Artigo 299 (Falsidade Ideológica) do Código Penal, depois de lido e achado conforme subscreve o presente.

DECLARANTE:

ESCRIVÃ POLÍCIA:

Cezarina Maria Araújo de Medeiros
Escrivã de Polícia Civil
Mat. 135.635-6



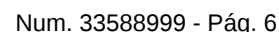
Feliciano da Silva
Serviço Notarial e Registral

Autentico a presente certidão, expedida fielmente, em 03/08/2019, às 11:10:45, em Sapé-PB, por Maria de Lourdes Castro Gusmão, Escrevente, inscrita no CPF nº 03.3283.2341/9313-3763, e em nome do Sr. Antemar Cabral dos Santos Junior, RG nº 3484934-SDS/PB, brasileiro, solteiro, com 29 anos de idade, nascido em 13.07.90, natural de Santa Rita/PB, filho de Antemar Cabral dos Santos e de Marizete Olinto da Silva, residente na Usina Santa Helena- zona rural de Sapé/PB. O QUAL PRESTOU A SEGUINTE OCORRÊNCIA: QUE no dia 04 de Fevereiro do ano de 2019, por volta das Meia Noite, o declarante conduzia UMA MOTO DE MARCA HONDA/XRE 300, ANO 2015, DE COR PRETA, DE PLACA QFJ7785/PB, CHASSÍ 9C2ND1110FR022595, EM NOME DO DECLARANTE, quando o declarante após um cochilo, perdendo o controle da Moto bateu em uma árvore e caiu ao solo sem sentidos, QUE foi socorrido pelo SAMU para o Hospital de Emergência e Traumas na Capital, onde apresentou Lesões grave, conforme Laudo apresentado nesta DP. QUE ficara internado por dois meses e on Zé dias para tratamento de praxe Era o que tinha a declarar. O referido é verdade, dou fé. Ciente o notificante das implicações legais contidas no Artigo 299 (Falsidade Ideológica) do Código Penal, depois de lido e achado conforme subscreve o presente.



2/2

Mayara de Andrade Silva
Coordenadora Gerente
SAMUSAPE-PB



() Ausente () Palpebral () Membros Superiores () Membros Inferiores () Anasarca
PERFUSÃO

() Normal () Retardada (> 2 seg) () Ausente

PULSO

() Regular () Irregular () Fino () Cheio () Ausente

ECG

() Normal () Alterado () Não realizado

4 - EXAME NEUROLÓGICO

() Agitação () Sonolência () Coma () Convulsão () Otorrágia () Rigidez () Midríase

5 - EXAME GINECO - OBSTÉTRICO

() Abortamento () Hemorragia vaginal () Normal _____ Semana () Trabalho de parto () Outros: _____

6 - DIAGNÓSTICO E PRESCRIÇÃO MÉDICA:

7 - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM:

() Ansiedade () Capacidade adaptativa intracraniana diminuída () Comunicação verbal prejudicada () Confusão aguda () Deambulação prejudicada () Débito cardíaco diminuído () Desobstrução ineficaz de vias aéreas () Disreflexia autonômica () Dor aguda () Hipertermia () Hipotermia () Integridade da pele prejudicada () Integridade tissular prejudicada () Medo () Intolerância à atividade () Mucosa oral prejudicada () Padrão respiratório ineficaz () Risco de Perfusão tissular cerebral ineficaz () Perfusão tissular cardiopulmonar ineficaz () Risco de Perfusão tissular gastrointestinal ineficaz () Risco de Perfusão tissular renal ineficaz () Termorregulação ineficaz () Troca de gases prejudicada () Ventilação espontânea prejudicada () Volume de líquidos deficientes () Volume de líquidos excessivo () Náusea () Retenção urinária () Interação social prejudicada () Incontinência intestinal () Eliminação urinária prejudicada () Constipação () Outros: _____

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM:

Verificar SSUV; Medir HGT; Monitorar SPO₂; Observar protocolo de cuidados; Orientar oxigenoterapia; Fazer AVP; Verificação SSUV; Medir HGT; Medir torção SPO₂; instalar punção de reservatório; orientar; Fazer protocolo de EVOLUÇÃO/INTERCORRÊNCIAS: fazer AVP bilateral de paciente apresentando oscilação de SPO₂ no trajeto

8 - EVOLUÇÃO/INTERCORRÊNCIAS MÉDICAS:

9 - PROCEDIMENTOS

() Desobstrução vias aéreas () Intubação naso/orotraqueal () Cânula Orofaríngea () Ventilação mecânica (manual AMBU) () Respirador () Inalação de oxigênio (O₂) () Drenagem torácica () Massagem cardíaca externa () Desfibrilação/ cardioversão () Controle de hemorragia () Curativo () Punção venosa () Sonda gástrica () Sonda vesical () Sedação () Imobilização de membros () Colar cervical () Talas / tração () Outros: _____

10 - MATERIAL UTILIZADO (ENFERMAGEM):

lenços, máscaras, O₂ SRI, o2 equípulo,

ENCAMINHAMENTO

() Liberdade após atendimento () Recusa o atendimento () Óbito no local () Óbito durante o atendimento () Óbito durante o transporte

POSICÃO DE TRANSPORTE

() Decúbito dorsal () Decúbito lateral () Decúbito ventral () Sentado () Elevação de cabeça (cabeça)

RECUSO

Nome: _____

R.G. _____

Assinatura: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE

Médico: _____

Enfermeiro (a): _____

Téc. de Enfermagem: _____

Condutor: _____

CRM: _____

COREN: _____

COREN: _____

MAT: _____

MAT: _____

MAT: _____

MAT: _____

PERTEÇES DA VÍTIMA

☒ NÃO

☐ SIM

Objetos: _____

Mayara de M. Silva
Coordenadora Geral
SAMUSAPE-PB



Comprovante de residência



energisa

Classificação: RESIDUÁRIA / RUA MARIA TEREZA GOMES MOURA, 151 - JARDIM ARAUCÁRIA, 13120-000 - Curitiba, PR - Fone: (41) 333-1111 - CEP: 81320-000

Rodovia 7, 61 - 207 - 2040 - Referência: Jul/2016 - Emissão: 14/07/2016

Atendimento ao Cliente: 0800 083 0196 - Acesso: www.energisa.com.br

Conta referente a: **UC (Unidade Consumidora): 5/64378-3**

Canal de contato

Apresentação: 14/07/2016

Data prevista da próxima leitura: 15/08/2016

CPE/ CNPJ/ RANI: 04101416004

Faturas em atraso

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em 30 dias - 577	30	0,14453	4,33
Consumo - 31 a 100 kWh - 577	70	0,24104	16,87
Consumo - 101 a 270 kWh - 577	63	0,37191	23,43
Subsídio			23,43
ICMS			23,43
PS			23,43
CONSUMO			1,12
CONTRIBUIÇÃO PARA O LUMINÁRIO			5,20
CONTRIBUIÇÃO PARA O LUMINÁRIO			8,05
CONTRIBUIÇÃO PARA O LUMINÁRIO			73,05

Histórico de Consumo (kWh)

Mês	Consumo (kWh)
Jun/16	153
May/16	116
Abr/16	158
Mar/16	164
Fev/16	156
Jan/16	162
Dez/15	160
Nov/15	161
Out/15	140
Set/15	172
Ago/15	167
Jul/15	254

VENCIMENTO 06/08/2016

TOTAL A PAGAR R\$ 87,04

Indicadores de Qualidade

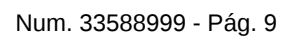
Indicador	Limite da ANEEL	Apurado	Unidade de Tensão (V)
DESEMPENHO	17,00	3,87	
DESEMPENHO	25,52		
DESEMPENHO	51,05		
DESEMPENHO	8,00	1,00	
DESEMPENHO	15,04		
DESEMPENHO	34,05		
DESEMPENHO	6,09	3,69	
DESEMPENHO	16,80		

Compartilhamento de valores totais do consumo

Descrição	Valor (R\$)	%
Consumo em 30 dias - 577	16,87	19,15
Consumo - 31 a 100 kWh - 577	21,85	25,10
Consumo - 101 a 270 kWh - 577	1,31	1,51
Subsídio	5,20	5,97
ICMS	23,43	26,92
PS	23,43	26,92
CONSUMO	0,00	0,00
CONTRIBUIÇÃO PARA O LUMINÁRIO	8,05	9,25
CONTRIBUIÇÃO PARA O LUMINÁRIO	73,05	83,85
Total	87,04	100,00

[illegible]

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525



LAUDO MÉDICO

Documentação médico - hospitalar



INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Antemar Cabral dos Santos Junior
DATA DE NASCIMENTO 13/07/90
NOME DA MÃE Marizette Olinto da Silva

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 113829
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1140688
DATA DO ATENDIMENTO 04/02/19
HORA DO ATENDIMENTO 03:58
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto



Feliciano da Silva
Serviço Notarial e Registral

Autentico a presente copia, reproduzida em conformidade com o original, em 04/02/2019, das atas de atendimento do paciente Antemar Cabral dos Santos Junior, vítima de acidente de moto, com queimadura de 3º grau em região glútea, hemodinamicamente estável, Glasgow 9, pupilas mióticas e isocóricas. Avaliado pela Cirurgia plástica, Neurocirurgia e internado para tratamento especializado.
Sape-PR 08/08/2019 11:10:48
Mário de Lourdes Castro Gusmão - Escrivão
[2019-004359] EML-R 2.48 FINGER-PR 1.68
Selo Digital: 81V62616-PPAP
Confira a autenticidade em <https://seu.spe.gov.br/verifica>
CNPJ 06.40.080-Sape-PR

DIAGNÓSTICO (S) TCE + queimadura em região glútea
CID 10 S06.9 S31.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto, grave, entubado, trazido pelo SAMU sem regulação, apresentando trauma facial, otorragia direita, escoriações em joelho esquerdo, grande área de queimadura de 3º grau em região glútea, hemodinamicamente estável, Glasgow 9, pupilas mióticas e isocóricas. Avaliado pela Cirurgia plástica, Neurocirurgia e internado para tratamento especializado

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, coluna cervical
RX tórax, bacia, face
USG (fast)

RESULTADOS DOS EXAMES:

Tc: pequena contusão occipital e parietal
USG: sem anormalidades

TRATAMENTO:

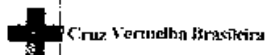
Tratamento conservador de TCE. Desbridamento em região glútea. Enxerto dermo-epidêmico em região glútea.

ALTA HOSPITALAR: 15/04/19
DATA DA EMISSÃO: 29/07/19

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332166700

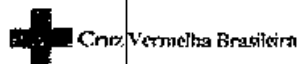
Boletim de Atendimento: 1140688



Identificação do paciente			
IO 1372902	Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	Sexo Masculino	
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28, anos 5 meses 22 dias	Estado civil	Religião
Mãe MARIZETE OLINTO DA SILVA	Pai ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS		
Escolaridade	Responsável (Parentesco) ANTINEA SUELLEN CABRAL DE SOUSA - IRMÃ(OA)		
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993732318	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento CPF	Número documento 07685493454	Nº Cns 702804125603166	
Local de procedência SAPE	Tipo MUNICIPIO	UF PB	
Etnia	Naturalidade SANTA RITA	CBO/R	
Endereço			
CEP 58340000	Município de residência SAPE	UF PB	Logradouro USINA SANTA HELENA
Número S/N	Complemento	Bairro ZONA RURAL	
Admissão			
Data e Hora 04/02/2019 03:58:50	Número da pulseira 1000007107763	Convênio SUS	
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica		
Classificação de risco	Origem do paciente RUA		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente OUTROS	
Indicadores e Transporte			
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Melo de transporte SAMU	Quem transportou		
Sinais Vitais			
PA 130 x 80 mmHg	Pulso 89	Temperatura 36,00 100 %	
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos			
Paciente trazido pelo SAMU, vítima de queda de moto, em FGG, acido, em VHS portor, diurese recente em SUD, com queimadura em região gástrica, SSVU manovada, qualificação C.G. e encaminhado ao CDI acompanhado pelo SAMU para o do.			
Diagnóstico			CID T85.02
Atendido por MARCIO MACEDO DA SILVA			Tempo de atendimento 01min 37seg Enfermeiro COREN-PB 275.623

Imprimir

04/02/2019 03:57



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

UTQ

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 454556

Paciente ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	BAE 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28a 6m 22d	Sexo Masculino	CNS 702804125603166
Mãe MARIZETE OLINTO DA SILVA			Telefone de Contato (83) 993732318
Endereço USINA SANTA HELENA, S/N	Bairro ZONA RURAL	Município SAPE	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional EMILTON AMARAL SEGUNDO	Nº Cons. Regional 5352/PB
Data/Hora Classificação 04/02/2019 03:58:50		Data/Hora Prescrição 04/02/2019 05:57:38	

Anamnese

IENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TCE GRAVE, EM VMI, APRESENTA EXTENSA QUEIMADURA DE 3º GRAU ACOMETENDO A FACE POSTERIOR DO QUADRIL. SEM CONDIÇÕES DE COLHER ANTECEDENTES, INCLUSIVE QUANTO A VACINAÇÃO PARA O TÊTANO.

AO EXAME:

MEG, SOB VMI, ANICTÉRICO, ACIANÓRICO, HIDRATADO, CORADO, COM SONDA VESICAL DE DEMORA EVIDENCIANDO URINA CLARA. QUEIMADURAS DE 3º GRAU EM REGIÃO GLÚTEA EXTENSA.

CONDUTA:

- CURATIVO COM SULFADIAZINA DE PRATA A 1%
- SAT
- AGUARDAR ESTABILIDADE CLÍNICA PARA DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO

MEDICAÇÃO

SORO ANTITETÂNICO 5.000UI (AMPOLA 5ML), ADMINISTRAR 5,0 ML VIA INTRAMUSCULAR, AGORA, 0,0 (MGTSM)

MEDICAÇÃO NÃO PADRÃO

SULFADIAZINA DE PRATA 1% (BISNAGA 30G), (OBSERVAÇÕES: APLICAR E QUEIMADURAS E OCLUIR)

CID10

Código	Descrição
T24.3	Queimadura de terceiro grau do quadril e do membro inferior, exceto tornozelo e do pé

Conduta

Em observação

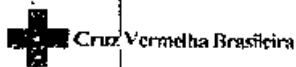
ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

Dr. Emilton Amaral Segundo
Clínica Plástica
CRM-PB 5352

EMILTON AMARAL SEGUNDO
(CRM: 5352/PB)

Boletim registrado por: MARCIO MACEDO DA SILVA em 04/02/2019 04:00:27





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

ÁREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente	BAE	Date/Hora Entrada	Data Baixa
ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	1140688	04/02/2019 03:58:50	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
13/07/1990	28a 6m 22d	Masculino	(83) 993732318
Mãe			Prontuário
MARIZETE OLINTO DA SILVA			
Endereço	Beiró	Município	UF
USINA SANTA HELENA, S/N	ZONA RURAL	SAPE	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	GUSTAVO CARTAXO PATRIOTA	6800/PB
Data/Hora Classificação		Data/Hora Prescrição	
04/02/2019 03:58:50		04/02/2019 05:31:20	

Anamnese

NEUROCIRURGIA

DE QUEDA MOTO

AO EXAME COMA IOT + VM
PUPILAS MIÓTICAS

TC CRÂNIO 04.02.2019 PEQUENA CONTUSÃO OCCIPITAL E PARIETAL DIREITA; SEPTO PELÚCIDO
CENTRALIZADO; CISTERNA QUADROGEMINAL LIVRE; MARSHALL II

TC COLUNA CERVICAL 04.02.2019 NORMAL

CONDUTA: LABORATÓRIO
REPETIR TC 10H

*Dr. Gustavo Cartaxo Patriota
Neurocirurgia
PBM-PB 6800*

DIETA

DIETA ZERO, VIA NENHUMA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., 24H

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (AMPOLA 10ML), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 6/6H

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

ONDANSETRONA 2MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML

ÁGUA DESTILADA 10ML (AMPOLA), ADMINISTRAR 10,0 ML VIA E.V., 8/8H, DURANTE 8 HORA(S)

Diluir

FENITOINA 50MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA 5ML), DILUIR 2,0 ML

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 250ML), ADMINISTRAR 200,0 ML VIA E.V., 24H, DURANTE 24 HORA(S) (OBSERVAÇÕES: +
FENTANIL 02 AMPOLAS)

Diluir

MIDAZOLAM 50MG/10ML INJETÁVEL (AMPOLA 10ML), DILUIR 10,0 ML (OBSERVAÇÕES: EM BIC)

OMEPRAZOL 40MG INJETÁVEL COM DILUENTE (FRASCO/AMPOLA), ADMINISTRAR 40,0 MG VIA E.V., 1X AO DIA

Boletim registrado por: MARCIO MACEDO DA SILVA em 04/02/2019 04:00:27

CUIDADOS





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBA

CENTRO CIRURGICO

Endereço: RUA PEDRO GONDIM, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58075210

Tel:

CNES: 122332

Paciente ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	BAE 1140668	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Baixa
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28a 6m 22d	Sexo Masculino	CNS 702804125603166
Mãe MARIZETE OLINTO DA SILVA			Telefone de Contato (83) 993732318
Endereço USINA SANTA HELENA, S/N	Bairro ZONA RURAL	Município SAPE	UF PB
Acidente OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional FERNANDO RAMALHO DINIZ	Nº Cons. Regional 2797/PB
Data/Hora Classificação 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Prescrição 04/02/2019 04:39:52		

Anamnese

PACIENTE GRAVE, ENTUBADO EM VMI (SPO₂=95%), SONDADO (URINA CLARA) VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, RAZIDO PELO SAMU SEM REGULAÇÃO, TRAUMA DE FACE COM OTORRAGIA À DIREITA, ESCORIAÇÕES NO JOELHO ESQUERDO E GRANDE ÁREA DE QUEIMADURA DE III GRAU NA REGIÃO GLÚTEA. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

AO EXAME ATLS:

A: VIAS AÉREAS PÉRVIAS COM COLAR CERVICAL. ENTUBADO EM VMI
SPO₂=100%.

B: MV+ EM AHTs SEM RA.EUPNEICO.

C: PULSO CHEIO, FC=98 bpm, PA: 130x60 mmHg. CORADO. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

D: GLASGOW 09, PUPILAS MIÓTICAS E ISOCÓRICAS. MOTRICIDADE PERIFÉRICA

MANTIDA EM PRANCHA DE RESGATE. OTORRAGIA À ESQUERDA.

E: ABDOMEN LIVRE E Pelve ESTÁVEL. SONDA VESICAL DE DEMORA, URINA CLARA.

EXTREMIDADES SEM ANORMALIDADES.

CM: SUPORTE DE RESSUCITAÇÃO + EXAMES DE IMAGEM + PARÉCERES NCB/BMF/ORTO; CIR PLÁSTICA

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO SISTEMA FECHADO (FRASCO 500ML), ADMINISTRAR 2000,0 ML VIA E.V., CONTINUA, 0,0 (MGTSM)

EXAME DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)

RADIOGRAFIA DE BACIA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE

ULTRASSONOGRAFIA - FAST

CID10

Código	Descrição
T14.9	Traumatismo não especificado

Conduta

Em observação

ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

Boletim registrado por: MARCIO MACEDO DA SILVA em 04/02/2019 04:00:27

FERNANDO RAMALHO DINIZ

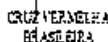
Dr. Fernando Ramalho Diniz
CRM 2756
Cirurgia Abdominal, Urológica
e Video Laparoscópica
Cirurgia Geral

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 25/08/2020 15:40:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008251540477400000032142070

Número do documento: 2008251540477400000032142070

Num. 33588999 - Pág. 14



FLEETSTAR

Tipo de Anestesia: RAQUI + SEDACÃO **Horário:** Início : Término :

	Procedimientos Cirúrgicos	Código
	DESBRIDAMENTO	
	ENXERTO DERMO-EPIDÉRMICO	

Médico/CRM : SAULO MONTENEGRO

F(NG).ASCIR.009-1



FICHA DE ANESTESIA

DATA: 13/03/19

PRONTUÁRIO:

PACIENTE: **ANTENAN CARMEZAS SANTOS JUNIOR** SEXO: **M** COR: **P** IDADE: **28**

PAD 530 **90** PLSO **90** RESPIRAÇÃO **ESTMVA** TEMPERATURA **36,0** PESO **70** GRUPO SANGÜÍNEO **B**

ESTADO GERAL **BOM** REQUERER **MAU** PRESSION **PRESSION** RISCO CIRÚRGICO **BAIXO** REGULAR **MAU** PRESSION

EXAMES COMPLEMENTARES **NORMAL**

AP. RESPIRATÓRIO **ESTMVA** AP. CIRCULATÓRIO **ESTMVA**

AP. DIGESTIVO **ESTMVA** ESTADO MENTAL **CONSCIENTE** DROGAS EM USO **N**

PRE-ANESTÉSICO **N** ESTADO FÍSICO (ASA) **I**

DOSE MORA **N**

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO **QUADRANTE NO GLOTO**

CIRURGIA REALIZADA **EXATOS DERMATOEPIDERMIO**

CIRURGIÃO **SAUL** AUXILIARES **N**

INÍCIO DA ANESTESIA **14:00** TÉRMINO DA ANESTESIA **15:30** DURAÇÃO DA ANESTESIA **90'**

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO **N** QUANT. DE CH. **N**

ANESTESISTA **ABDON M. LUSTOSA** Dr. Abdon Moreira Lustosa
Anestesiologia
CRM-PB 4184

APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR		APOTACOR	
----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--

PACIENTE: **ANTENAN CARMEZAS SANTOS JUNIOR** SEXO: **M** COR: **P** IDADE: **28**

PAD 530 **90** PLSO **90** RESPIRAÇÃO **ESTMVA** TEMPERATURA **36,0** PESO **70** GRUPO SANGÜÍNEO **B**

ESTADO GERAL **BOM** REQUERER **MAU** PRESSION **PRESSION** RISCO CIRÚRGICO **BAIXO** REGULAR **MAU** PRESSION

EXAMES COMPLEMENTARES **NORMAL**

AP. RESPIRATÓRIO **ESTMVA** AP. CIRCULATÓRIO **ESTMVA**

AP. DIGESTIVO **ESTMVA** ESTADO MENTAL **CONSCIENTE** DROGAS EM USO **N**

PRE-ANESTÉSICO **N** ESTADO FÍSICO (ASA) **I**

DOSE MORA **N**

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO **QUADRANTE NO GLOTO**

CIRURGIA REALIZADA **EXATOS DERMATOEPIDERMIO**

CIRURGIÃO **SAUL** AUXILIARES **N**

INÍCIO DA ANESTESIA **14:00** TÉRMINO DA ANESTESIA **15:30** DURAÇÃO DA ANESTESIA **90'**

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO **N** QUANT. DE CH. **N**

ANESTESISTA **ABDON M. LUSTOSA** Dr. Abdon Moreira Lustosa
Anestesiologia
CRM-PB 4184

ANESTESIA GERAL ☒ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☐ BLOCO PLEXO ☐ BLOCO NERVOS ☐ OUTROS

PUNÇÃO LOMBAR **34** ANESTESIA **26** LOMBAR **NORMAL**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

GLUCOSE	1	NEOCALMA 95/150/130	11
INSULINA	2	DURAN 80 mg	12
SANGUE	3	GLUCONA 100 mg	13
INSULINA	4	DURAN 80 mg	14
INSULINA	5	GLUCONA 100 mg	15
INSULINA	6	DURAN 80 mg	16
INSULINA	7	GLUCONA 100 mg	17
INSULINA	8	DURAN 80 mg	18
INSULINA	9	GLUCONA 100 mg	19
INSULINA	10	DURAN 80 mg	20

DESCRIÇÃO DO PACIENTE

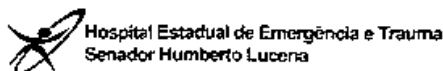
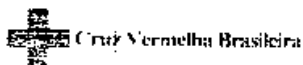
☐ AP ☐ ENFERMADA

☐ UTI ☐ RESIDÊNCIA

☐ OUTROS

DESCRIÇÃO DAS OPORTUNIDADES

Abdon Moreira Lustosa
Anestesiologia
CRM-PB 4184



AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNPJ: 454553 - Tel.: 8332166700

Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 15/02/2019 14:29:20

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento 1140668	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125503166	Prontuário 113829
Tempo de Internação 11d 8h 26min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 11d 10h 31min	Permanência no Leito: 9d 16h 16min	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 15/02/2019 14:28:00)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PROCEDENTE: SALA LARANJA

MOTIVO: POLITRAUMATISMO

- POLITRAUMA - ACIDENTE MOTOCICLISTICO
- TCE GRAVE (CONTUSÃO A DIREITA+LAD TIPO I A DIREITA) - LIBERADO DESPERTAR.
- TRAUMA DE FACE (FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO À ESQUERDA)
- QUEIMADURA DE 3º GRAU EM REGIÃO GLÚTEA + ACINETOBACTER MULTIRRESISTENTE
- DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO 07/02
- RABDOMIÓLISE
- REAÇÃO URTICARIFORME SECUNDÁRIO A FENITOÍNA (?)

SEGUE ESTÁVEL.

VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, AR AMBIENTE. BOA OXIMETRIA PERIFÉRICA. HEMODINÂMICA ESTÁVEL. SEM AMINAS VASOATIVAS.

COM TMÁX: 37,2 GRAUS.

LEUCOCITOSE MANTIDA, MAS COM FERIDA SACRAL EM TRATAMENTO PELA CIR PLÁSTICA.

COM DELIRIUM HIPERATIVO.

NÃO TEVE MAIS EVENTOS URTICARIFORMES, APÓS SUSPENSÃO DE FENITOÍNA.

EM USO DE POLIMIXINA B + MEROPENEM GUIADO PELA CULTURA DE FRAGMENTO GLÚTEO.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: POLITRAUMA

2.: TCE

3.: FRATURA DE FACE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

2.: VIGILÂNCIA FUNÇÃO RENAL

3.: VIGILÂNCIA INFECCIOSA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE ESTÁVEL

ANTIBIÓTICOS

1.: TAZOCIN 05/02 - 11/02

2.: VANCOMICINA 05/02

3.: POLI B 11/02

4.: MEROPENEM 11/02

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: CVC: 05/02 - RETIRADO

2.: TOT: 04/02 - AUTO EXTUBAÇÃO 06/02

3.: SVD: 04/02 - RETIRADA

Nota de Sala Cirúrgica

NOME DO PACIENTE Antenor Babal dos Santos Junior

IDADE 28 **SEXO** M **ENDEREÇO** Rua Glauce

CIRURGIÃO Saulo Montenegro

ANESTESIA Risco + Silete (R)

INSTRUMENTADOR

DATA 13/03/19 **HORA INÍCIO** 14:00 **HORA FIM** 15:30

ÍNDICE DE RISCO DE CIRURGIA - ASA 1 (ASA 1) (ASA 2) (ASA 3) (ASA 4) (ASA 5)

ÍNDICE DE RISCO DE ANESTESIA - ASA 1 (ASA 1) (ASA 2) (ASA 3) (ASA 4) (ASA 5)

ÍNDICE DE RISCO DE CONTAMINAÇÃO (CONTAMINADA) (CONTAMINADA) (CONTAMINADA) (CONTAMINADA) (CONTAMINADA)

ÍNDICE DE RISCO DE ANESTESIA (CONTAMINADA) (CONTAMINADA) (CONTAMINADA) (CONTAMINADA) (CONTAMINADA)

MEDICAMENTOS	QTD.	MATERIAIS CONT.	QTD.	FIOS	QTD.
ALFENTANIL		JELCO Nº18		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
ALFENTANIL		JELCO Nº20		FIO CAT GUT CROMADO Nº	
ALFENTANIL		JELCO Nº22		FIO DE AÇO Nº	
ALFENTANIL		JELCO Nº24		FIO DE AÇO Nº	
ALFENTANIL		KIT SIST. DREN. TORANICA Nº		FIO DE NYLON Nº	
ALFENTANIL		LÂMINA BISTURI Nº11		FIO DE NYLON Nº	
ALFENTANIL		LÂMINA BISTURI Nº15		FIO DE NYLON Nº	
ALFENTANIL		LÂMINA BISTURI Nº3		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LÂMINA BISTURI Nº4		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LÂMINA DE DERMATOMO		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LÂMINA DE ENXERTO		FIO POLIPROPILENO Nº	
ALFENTANIL		LUVAS DE PROCEDIMENTO PAR.		FIO POLIPROPILENO Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº0		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº1		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº2		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº3		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº4		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº5		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº6		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº7		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº8		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº9		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº10		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº11		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº12		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº13		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº14		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº15		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº16		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº17		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº18		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº19		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº20		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº21		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº22		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº23		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº24		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº25		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº26		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº27		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº28		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº29		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº30		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº31		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº32		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº33		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº34		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº35		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº36		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº37		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº38		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº39		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº40		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº41		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº42		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº43		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº44		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº45		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº46		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº47		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº48		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº49		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº50		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº51		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº52		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº53		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº54		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº55		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº56		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº57		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº58		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº59		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº60		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº61		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº62		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº63		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº64		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº65		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº66		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº67		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº68		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº69		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº70		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº71		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº72		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº73		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº74		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº75		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº76		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº77		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº78		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº79		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº80		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº81		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº82		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº83		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº84		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº85		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº86		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº87		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº88		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº89		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº90		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº91		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº92		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº93		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº94		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº95		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº96		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº97		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº98		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº99		FIO POLIGLACTINA Nº	
ALFENTANIL		LUVAS ESTÉRIL Nº100		FIO POLIGLACTINA Nº	

Velocidade 12x18cm

FRONTUARE:

ESTADO FÍSICO (ASA)

ANESTESIA GERAL		RAQUIDIANA		EPIDURAL		BLOCO PLEXO		BLOCO NERVOS		OUTROS	
UNICA COMBINAÇÃO 34g Acetate 26 Lm normal											
30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30											
11 NEOCALINA 0.5X150 13m											
12 DUMAL 80mg											
13 GREDALINA 1Lm											
14 DIANONIA 2m											
15 FENALIN 50mg											
16 CATALINA 2m											
17 DILONIA 2g 8m											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											
51											
52											
53											
54											
55											
56											
57											
58											
59											
60											
61											
62											
63											
64											
65											
66											
67											
68											
69											
70											
71											
72											
73											
74											
75											
76											
77											
78											
79											
80											
81											
82											
83											
84											
85											
86											
87											
88											
89											
90											
91											
92											
93											
94											
95											
96											
97											
98											
99											
100											

Assoc. Anest. 04/06/2014
B. Andon Moretti, Anestesiologo
CRM-PB 41848 P. 202.43616.025





RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:
Incisão:
Achados:
Conduta:
1. PACIENTE EM DDH ANESTESIA
2. DESBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADO NA BORDA DA LESÃO
3. OBTENÇÃO DE PELE PARCIAL DE MI
4. CURATIVO DE BROW NO DORSO DO PÉ E CURATIVO COM PELÍCULA NA PERNA
5. REVISÃO DA HEMOSTASIA
Fechamento:
Observação:

Médico/CRM:

SAULO MONTENEGRO

João Pessoa, 13/ 03 / 19

F(NG).ASCIR.009-1





Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAIBAAV. ORESTES LISBÔA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 2778896 - Tel.: 8332165700Impresso por: FERNANDO
ROBERTO GONDIM CABRAL
DE VASCONCELOS
Em: 17/02/2019 08:23:10

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702604125603166	Prontuário 113829
Tempo de Internação 13d 2h 20min		Convênio SUS		Plantão DIURNO
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 13d 4h 25min		Permanência no Leito: 1d 11h 51min

EVOLUÇÃO MEDICA (FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS - 17/02/2019 08:22:23)**EVOLUÇÃO****PROCEDIMENTO:****DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO.****## Neurocirurgia ##**

- Politraumatismo + Queimadura III Grau

Ao exame: ECG 14, PIFR, sem déficit focal.

TC Cranio inicial e controles: Mínima contusão temporal e parietal direita reabsorvidas.

Cd:

Suporte clínico.

Alta da Neurocirurgia. Deixo encaminhamento ambulatorial para alta.

Seguimento pela Cirurgia Plástica.

Seção: POSTO IA - ENF 4 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA

Profissional responsável pela informação: FERNANDO ROBERTO GONDIM CABRAL DE VASCONCELOS

Número Conselho: 8267

Dr. Fernando R. Gondim Cabral de Vasconcelos
CRM: 10.100/2019
CBO: 31201010





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 5121221 - Tel.:

Impresso por: NICOLE
SUZANNE DEBBAUDT
Em: 17/02/2019 01:20:15

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	Bolgrim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166
Tempo de Internação 12d 19h 17min	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 12d 21h 22min	Permanência no Leito: 1d 4h 48min

INTERCORRÊNCIAS MEDICAS (NICOLE SUZANNE DEBBAUDT - 17/02/2019 01:20:00)

INTERCORRÊNCIA

DESCRIÇÃO:

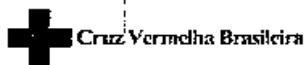
paciente apresentando agitação psicomotora; prescrevo haldol e fenergan

Seção: POSTO IA - ENF 4 Leito: 0001 - NEURÓCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: NICOLE SUZANNE DEBBAUDT

Número Conselho: 5278

Nicole Debaudt
CRM-PB 5278
Clínica Médica





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

INTERNO, S/N -
CNES: 454545 - Tel.:

Impresso por: FERNANDA
RODRIGUES DOS REIS
Em: 16/02/2019 13:09:52

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saida
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166	Prontuário 113829
Tempo de Internação 12d 7h 6min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 12d 9h 11min		Permanência no Leito: 16h 37min

EVOLUÇÃO MEDICA (FERNANDA RODRIGUES DOS REIS - 16/02/2019 13:09:38)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

TCE + CONTUSÃO CEEBRAL+ POLITRAUMATISMO

PACIENTE ACORDAAO , ORIENTADO, MANUSEANDO O SEU CELULAR, MONOPARESIA BRAQUIAL A ESQUERDA.

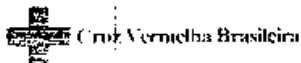
ESTE PACIENTE DEVE SER ACOMPANHADO PELA NUROIRURGIA, OIS TRAT-SE DE TCE.

Seção: POSTO IA - ENF 4 Leito: 0001 - NEUROCIRURGIA
Profissional responsável pela informação: FERNANDA RODRIGUES DOS REIS

Número Conselho: 2708

Dra. Fernanda Reis
Neurocirurgia





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 6332165700

Impresso por: LAECIO
BRAGANTE DE ARAUJO
Em: 15/02/2019 14:29:20

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166
Tempo de Internação 11d 8h 26min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 11d 10h 31min	Permanência no Leito: 9d 16h 16min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO - 15/02/2019 14:28:00)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PROCEDENTE: SALA LARANJA

MOTIVO: POLITRAUMATISMO

- POLITRAUMA - ACIDENTE MOTOCICLISTICO
- TCE GRAVE (CONTUSÃO A DIREITA+LAD TIPO I A DIREITA) - LIBERADO DESPERTAR.
- TRAUMA DE FACE (FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO À ESQUERDA)
- QUEIMADURA DE 3º GRAU EM REGIÃO GLÚTEA + ACINETOBACTER MULTIRRESISTENTE
- DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO 07/02
- RABDOMIOLISE
- REAÇÃO URTICARIFORME SECUNDÁRIO A FENITOÍNA (?)

SEGUE ESTÁVEL.

VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, AR AMBIENTE. BOA OXIMETRIA PERIFÉRICA.

HEMODINÂMICA ESTÁVEL, SEM AMINAS VASOATIVAS.

COM TMÁX: 37,2 GRAUS.

LEUCOCITOSE MANTIDA, MAS COM FERIDA SACRAL EM TRATAMENTO PELA CIR PLÁSTICA.

COM DELÍRIUM HIPERATIVO.

NÃO TEVE MAIS EVENTOS URTICARIFORMES, APÓS SUSPENSÃO DE FENITOÍNA.

EM USO DE POLIMIXINA B + MEROPENEM GUIADO PELA CULTURA DE FRAGMENTO GLÚTEO.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: POLITRAUMA

2.: TCE

3.: FRATURA DE FACE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

2.: VIGILÂNCIA FUNÇÃO RENAL

3.: VIGILÂNCIA INFECCIOSA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE ESTÁVEL

ANTIBIÓTICOS

1.: TAZOCIN 05/02 - 11/02

2.: VANCOMICINA 05/02

3.: POLI B 11/02

4.: MEROPENEM 11/02

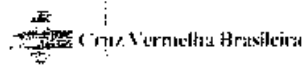
SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: CVC: 05/02 - RETIRADO

2.: TOT: 04/02 - AUTO EXTUBAÇÃO 06/02

3.: SVD: 04/02 - RETIRADA

Assinado por
Carla = 7334



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JUAN
CARLOS ESCOBAR GUZMAN
Em: 13/02/2019 20:14:36

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saida
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166
Tempo de Internação 9d 14h 11min	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 9d 16h 16min	Permanência no Leito: 7d 22h 1min

INTERCORRÊNCIAS MEDICAS (JUAN CARLOS ESCOBAR GUZMAN - 13/02/2019 20:13:42)

INTERCORRÊNCIA

DESCRIÇÃO:

EVOLUÇÃO NOTURNA

PACIENTE EUPNÉICO, EM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA, HEMODINÂMICAMENTE ESTÁVEL, CONCIENTE, ORIENTADO, POUCO SONOLENTO, APRESENTA AINDA LESÕES ERITEMATOSAS PRURIGINOSAS EM MEMBROS E TRONCO (REAÇÃO ALÉRGICA A FENITOINA?).

CD: TROCO ANTICONVULSIVANTE

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0015
Profissional responsável pela informação: JUAN CARLOS ESCOBAR GUZMAN

Dr. Juan Carlos Escobar Guzman
Número de Conselho: 6881

Nome: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166	Prontuário 113829
Tempo de Internação 11d 8h 26min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 11d 10h 31min	Permanência no Leito: 9d 16h 16min	

CHEGAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 04/02 (superado) ESCALA DE RASS: NENHUM

RX TORAX: 06/02

EXAME FÍSICO: MV CONSERVADO EM ACP

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 18,00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 91,00

PA: 113/82

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T. BCNF SEM SÓPROS.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO 4

RV: ORIENTADO -5

RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DIETA ORAL

EVACUAÇÃO: AUSENTE

ABDÔMEN: SP

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO, META NUTRICIONAL ATINGIDA

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, EVIDÊNCIA DE INFECÇÃO NÃO CONTROLADA FERIDA: 3º GRAU GLÚTEO

EXAME FÍSICO:

CRESCIMENTO DE ACINETOBACTER EM CULTURA DE SECREÇÃO DA ÚLCERA DE DECÚBITO

TMÁX: 37,9°C

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURÉTICO: QUAL?: SEM

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -1104,00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 6400,00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

1- ALTA DE UTI MANTIDA

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: LAECIO BRAGANTE DE ARAUJO

Número Conselho: 3247

Antemar Junior
CABR = 2334

Cruz Vermelha Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNEB: 454553 - Tel.: 8332165700Impresso por: JUAN
CARLOS ESCOBAR GUZMAN
Em: 13/02/2019 09:50:48

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento 1140888	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166	Prontuário 113828
Tempo de internação 9d 3h 47min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 9d 5h 52min		Permanência no Leito: 7d 11h 37min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JUAN CARLOS ESCOBAR GUZMAN - 13/02/2019 09:50:33)**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PROCEDENTE: SALA LARANJA

MOTIVO: POLITRAUMATISMO

- POLITRAUMA - ACIDENTE MOTOCICLISTICO
- TCE GRAVE (CONTUSÃO A DIREITA+LAD TIPO I A DIREITA) - LIBERADO DESPERTAR.
- TRAUMA DE FACE (FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO À ESQUERDA)
- QUEIMADURA DE 3º GRAU EM REGIÃO GLÚTEA +ACINETOBACTER MULTIRRESISTENTE
- DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO 07/02
- RABDOMIOLISE

PACIENTE EM REG. EUPNEICO, EM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA, HEMODINÂMICAMENTE ESTÁVEL, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, NORMOCORADO, DIURESE MANTINDA.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: POLITRAUMA

2.: TCE

3.: FRATURA DE FACE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

2.: VIGILANCIA FUNÇÃO RENAL

3.: VIGILANCIA INFECCIOSA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE ESTÁVEL

ANTIBIÓTICOS

1.: TAZOCIN 05/02 - 11/02

2.: VANCOMICINA 05/02

3.: POLI B 11/02

4.: MEROPENEM 11/02

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: CVC: 05/02 - RETIRADO

2.: TOT: 04/02 - AUTO EXTUBAÇÃO 06/02

3.: SVD: 04/02 - RETIRADA

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 04/02 (superado) ESCALA DE RASS: NENHUM

RX: TORAX: 05/02

EXAME FÍSICO: MV CONSERVADO EM ACP

SISTEMA RESPIRATÓRIO

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166	Prontuário 113829
Tempo de Internação 3h 47min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 9d 5h 52min	Permanência no Leito: 7d 11h 37min	

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 18.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 71.00

PA: 113/62

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: RCR EM 27. BCNF SEM SÓPROS.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO - 4

RV: ORIENTADO - 5

RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DIETA ORAL.

EVACUAÇÃO: SIM

ABDÔMEN: SP

EVOLUÇÃO:

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, EVIDÊNCIA DE INFECÇÃO NÃO CONTROLADA FERIDA: 3º GRAU GLÚTEO

EXAME FÍSICO:

CRECIMIENTO DE ACINETOBACTER EM CULTURA DE SECREÇÃO DA ÚLCERA DE DECÚBITO

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURÉTICO: QUAL? não

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 432.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 3580.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

1. SUPORTE INTENSIVO

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: JUAN CARLOS ESCOBAR GUZMAN

Número Conselho: 6881

Dr. Juan Carlos Escobar Guzman
MEDICINA
CRM - 6881



Nome	ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	Boletim de Atendimento	1140688	Data/Hora Entrada	04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída	
Data de nascimento	13/07/1990	Idade	28	Sexo	Masculino	CNS	702804125603166
Tempo de internação	10d 2h 33min	Convênio	SUS	Plantão	DIURNO	Prontuário	113829
Data de Entrada	04/02/2019 03:58:50	Data Internação	04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade:	10d 4h 38min	Permanência no Leito:	8d 10h 23min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LUIZ GUSTAVO DE BARROS CORREIA - 14/02/2019 08:36:39)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PROCEDENTE: SALA LARANJA

MOTIVO: POLITRAUMATISMO

- POLITRAUMA - ACIDENTE MOTOCICLISTICO
- TCE GRAVE (CONTUSÃO A DIREITA+LAD TIPO I A DIREITA) - LIBERADO DESPERTAR.
- TRAUMA DE FACE (FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO À ESQUERDA)
- QUEIMADURA DE 3º GRAU EM REGIÃO GLÚTEA + ACINETOBACTER MULTIRRESISTENTE
- DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO 07/02
- RABDOMIÓLISE
- REAÇÃO URTICARIFORME SECUNDÁRIO A FENITOÍNA (?)

SEQUE ESTÁVEL.

VENTILANDO ESPONTANEAMENTE, AR-AMBIENTE. BOA OXIMETRIA PERIFÉRICA.

HEMODINÂMICA ESTÁVEL, SEM AMINAS VASOATIVAS.

COM TMÁX: 37,9 GRAUS.

LEUCOCITOSE MANTIDA, MAS COM FERIDA SACRAL EM TRATAMENTO PELA CIR PLÁSTICA.

COM DELÍRIUM HIPERATIVO.

NÃO TEVE MAIS EVENTOS URTICARIFORMES, APÓS SUSPENSÃO DE FENITOÍNA.

EM USO DE POLIMIXINA B + MEROPENEM GUIADO PELA CULTURA DE FRAGMENTO GLÚTEO.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: POLITRAUMA

2.: TCE

3.: FRATURA DE FACE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

2.: VIGILANCIA FUNÇÃO RENAL

3.: VIGILANCIA INFECCIOSA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

PACIENTE ESTÁVEL

ANTIBIÓTICOS

1.: TAZOCIN 05/02 - 11/02

2.: VANGOMICINA 05/02

3.: POLI B 11/02

4.: MEROPENEM 11/02

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: CVC: 05/02 - RETIRADO

2.: TOT: 04/02 - AUTO EXTUBAÇÃO 06/02

3.: SVD: 04/02 - RETIRADA

14/02/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/ atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=454863&dataInicial=14/02/2019 08:36:39&dataFin..

CHECAGEM DE METAS ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166	Prontuário 113829
Tempo de Internação 10d 2h 33min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 10d 4h 38min	Permanência no Leito: 8d 10h 23min	

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 04/02 (superado) ESCALA DE RASS: NENHUM

RX TORAX: 06/02

EXAME FÍSICO: MV CONSERVADO EM ACP

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 18.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 71.00

PA: 113/62

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T. BCFM SEM SOPROS.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: ORIENTADO -5

RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO

PUPILAS: ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DIETA ORAL

EVACUAÇÃO: AUSENTE

ABDOMEN: SP

EVOLUÇÃO: RHA POSITIVO, META NUTRICIONAL ATINGIDA

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, EVIDÊNCIA DE INFECÇÃO NÃO CONTROLADA FERIDA: 3º GRAU GLÚTEO

EXAME FÍSICO:

CRESCIMENTO DE ACINETOBACTER EM CULTURA DE SECREÇÃO DA ÚLCERA DE DECÚBITO

TMAX: 37.9°C

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURÉTICO, QUAL?: SEM

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 52.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 3800.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

1- ALTA DE UTI

CRM 8684
MÉDICO INTENSIVISTA
Dr. Luiz Gustavo Barros

Seção: UTI ADULTO ENF. 31 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: LUIZ GUSTAVO DE BARROS CORREIA

Número Conselho: 8684



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 25/08/2020 15:40:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008251540477400000032142070

Número do documento: 2008251540477400000032142070

Av. Azevedo Brás, 100 - Jd. Azevedo Brás - Paraíba



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNEB: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO FORTE
DE OLIVEIRA NETO
Em: 12/02/2019 10:12:27

Nome	ANTENAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	Bolém de Atendimento	1140588	Data/Hora Entrada	04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída	
Data de nascimento	13/07/1990	Idade	28	Sexo	Masculino	CNS	702804125603166
Tempo de Internação	3d 4h 9min	Convênio	SUS	Plantão	DIURNO	Prontuário	113829
Data de Entrada	04/02/2019 03:58:50	Data Internação	04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade:	8d 6h 14min	Permanência no Leito:	6d 11h 59min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOAO FORTE DE OLIVEIRA NETO - 12/02/2019 10:12:13)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PROCEDENTE: SALA LARANJA

MOTIVO: POLITRAUMATISMO

- POLITRAUMA - ACIDENTE MOTOCICLISTICO

- TCE GRAVE (CONTUSÃO A DIREITA+LAD TIPO I A DIREITA) - LIBERADO DESPERTAR.

- TRAUMA DE FACE (FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO À ESQUERDA)

- QUEIMADURA DE 3º GRAU EM REGIÃO GLÚTEA +ACINETOBACTER MULTIRRESISTENTE

- DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO 07/02

- RABDOMIOLISE

PACIENTE EVOLUI COM BOM NÍVEL DE CONSCIÊNCIA E SEM SINAL NEUROLÓGICO FOCAL-MOVIMENTA ATIVAMENTE OS 4 MÊMBROS, RESPIRANDO ESPONTÂNEO E CONFORTÁVEL EM AR AMBIENTE,ACEITANDO BEM DIETA ORAL ASSISTIDA. HEMODINÂMICA ESTÁVEL SEM DVA BOM VOLUME URINÁRIO COM BH POSITIVO. FAZENDO PICOS FEBRIS E ONTEM INICIADO ANTIBIÓTICOS E ATÉ O MOMENTO SEM RESULTADO DE EXAMES DE HOJE.SEM SVD DE DEMORA A DIURESE NA FRALDA CONTRIBUINDO P/PIORA DA LESÃO SACRAL.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: POLITRAUMA

2.: TCE

3.: FRATURA DE FACE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

2.: VIGILÂNCIA FUNÇÃO RENAL

3.: VIGILÂNCIA INFECCIOSA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

HA IMPORTANTE MELHORA CLÍNICA.

ANTIBIÓTICOS

1.: TAZOCIN 05/02 - 11/02

2.: VANCOMICINA 05/02

3.: POLI B 11/02

4.: MEROPENEM 11/02

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: CVC: 05/02 - RETIRADO

2.: TOT: 04/02 - AUTO EXTUBAÇÃO 06/02

3.: SVD: 04/02 - RETIRADA

CHEGAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 04/02 (superado) ESCALA DE RASS: NENHUM

12/02/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=4548633&dataInicial=12/02/2019 10:12:13&dataFinal=

Nome ANTENAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702304125603166	Prontuário 113829
Tempo de Internação 8d 4h 5min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 8d 6h 14min		Permanência no Leito 8d 11h 59min

RX TQRAX: 06/02

EXAME FÍSICO: PULMOES COM RÔNCOS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 21.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 62.00

PA: 152/95MMHG

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T: BOM SEM SOPROS.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO 4

RV: ORIENTADO -5

RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO

PUPILAS: MIÓTICAS E FOTÓRREAGENTES

EXAME FÍSICO:

SEM SINAL FOCAL

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DIETA ORAL

EVACUAÇÃO: SIM

ABDÔMEN: SP

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

NÃO

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, EVIDÊNCIA DE INFECÇÃO NÃO CONTROLADA FERIDA: 3º GRAU GLÚTEO

EXAME FÍSICO:

AGUARDO EXAMES DE HOJE-PICOS FEBRIS.

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DEBITO URINÁRIO (ML/8HS): 770.00

DIURÉTICO, QUAL?: não

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): 2592.00

DIURÊSE PARA ÚLTIMAS 24HS: 2200.00

EVOLUÇÃO: GLICÊMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOM VOLUME URINÁRIO

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

1. AVALIAÇÃO DO UROLOGISTA P/SVD E ALTA DA UTI

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: JOAO FORTE DE OLIVEIRA NETO

João Forte
Dr. João Forte
 Clínica Médica - Cardiologia
 CRM-PB 1571 - CRM-RN 3237

Número Conselho: 1571



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 25/08/2020 15:40:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008251540477400000032142070

Número do documento: 2008251540477400000032142070

Num. 33588999 - Pág. 32

Cor Verde Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LUSCA, S/N -
CNPJ: 454553-7 Tel: 5332165700

Impresso por: ANDREIA
CRISTINA FUMAGALLI
CAINELLI
Em: 11/02/2019 11:37:33

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166
Tempo de Internação 7d 5h 34min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	Prontuário 113829
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 7d 7h 39min	Permanência no Leito: 5d 13h 24min

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (ANDREIA CRISTINA FUMAGALLI CAINELLI - 11/02/2019 11:37:24)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PROCEDENTE: SALA LARANJA

MOTIVO: POLITRAUMATISMO

- POLITRAUMA - ACIDENTE MOTOCICLISTICO
- TCE GRAVE (CONTUSÃO A DIREITA+LAD TIPO I A DIREITA) - LIBERADO DESPERTAR.
- TRAUMA DE FACE (FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO À ESQUERDA)
- QUEIMADURA DE 3º GRAU EM REGIÃO GLÚTEA
- DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO 07/02
- RABDOMIÓLISE

PACIENTE EVOLUI COM BOM NÍVEL DE CONSCIÊNCIA E SEM SINAL FOCAL-MOVIMENTA ATIVAMENTE OS 4 MEMBROS. RESPIRANDO ESPONTANEO E CONFORTAVEL EM AR AMBIENTE,ACEITANDO BEM DIETA ORAL ASSISTIDA. HEMODINÂMICA ESTAVEL SEM DVA BOM VOLUME URINARIO COM BH BASTANTE NEGATIVO (-1800ML). PERSISTE COM PIORA DA FUNÇÃO RENAL, SUBFEBRIL E COM LEUCOCITOSE MANTIDA. PCR AUMENTADA. RECEBO CULTURA DE FRAGMENTO DE FERIDA EM GLÚTEO COM ACINETOBACTER MULTIRRESISTENTE.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: POLITRAUMA

2.: TCE

3.: FRATURA DE FACE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

2.: VIGILANCIA FUNÇÃO RENAL

3.: VIGILANCIA INFECCIOSA

ANTIBIÓTICOS

1.: TAZOCIN 05/02 - 11/02

2.: VANCOMICINA 05/02

3.: POLI B 11/02

4.: MEROPENEM 11/02

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: CVC: 05/02 - RETIRADO

2.: TOT: 04/02 - AUTO EXTUBAÇÃO 06/02

3.: SVD: 04/02 - RETIRADA

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA PARA TVP, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE

INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 04/02 (superado) ESCALA DE RASS: NENHUM

RX TORAX: 06/02

SISTEMA RESPIRATÓRIO

11/02/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=454863&dataInicial=11/02/2019 11:37:24&dataFinal=

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boleim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166	Prontuário 113829
Tempo de Internação 7d 5h 34min		Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 7d 7h 39min	Permanência no Leito: 5d 13h 24min	

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

PR: 15.00

SEGREGAÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 84.00

PA: 117/66

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: RGR EM 2T. BCNF SEM SOPROS.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: CONFUSO 4^o

RM: OBEDECE COMANDOS -6

EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO

PUPILAS: MIDTICAS E FOTORREAGENTES

EXAME FÍSICO:

SEM SINAL FOCAL

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DIETA ORAL.

EVACUAÇÃO: SIM

ABDÔMEN: SP

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

NDN

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: FEBRE, ANTIBIOTICOTERAPIA, EVIDÊNCIA DE INFECÇÃO NÃO CONTROLADA FERIDA: 3º GRAU GLUTEO

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DIURETICO, QUAL?: não

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -1816.00

DIURESE PARA ÚLTIMAS 24HS: 3800.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

1. EXPANSÃO VOLEMICA GUIADA
2. INICIO POLI B + MEROPENEM (CULTURA PARA ACINETO + LEUCOCITOSE E SUBFEBRIL)
3. VIGIAR FUNÇÃO RENAL
4. MANTER EUVOLEMIA
5. SEGUIR EM ACOMPANHAMENTO DA PLÁSTICA
6. ISOLAMENTO DE CONTATO
7. PROGRAMAR ALTA DA UTI PARA BREVE.

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: ANDREIA CRISTINA FUMAGALLI GAINELLI

Número Conselho: 10265



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 25/08/2020 15:40:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008251540477400000032142070

Número do documento: 2008251540477400000032142070



INTERNO, S/N -
CNES: 454552 - Tel.:

Impresso por: LOUISE
NATHALIE QUEIROGA
FONTES MARQUES
Em: 10/02/2019 12:13:07

Nome	ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento	Data/Hora Entrada	Data/Hora Saída
			1140588	04/02/2019 03:58:50	
Data de nascimento	Idade	Sexo	CNS	Prontuário	
13/07/1990	28	Masculino	702804125603166	113828	
Tempo de Internação	Convênio		Plantão		
6d 6h 10min	SUS		DIURNO		
Data de Entrada	Data Internação	Permanência na Unidade:		Permanência no Leito:	
04/02/2019 03:58:50	04/02/2019 06:03:35	6d 8h 15min		4d 14h	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LOUISE NATHALIE QUEIROGA FONTES MARQUES - 10/02/2019 12:12:53)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PROCEDENTE: SALA LARANJA

MOTIVO: POLITRAUMATISMO

- POLITRAUMA - ACIDENTE MOTOCICLISTICO
- TCE GRAVE (CONTUSÃO A DIREITA+LAD TIPO I A DIREITA) - LIBERADO DESPERTAR.
- TRAUMA DE FACE (FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO À ESQUERDA)
- QUEIMADURA DE 3º GRAU EM REGIÃO GLÚTEA
- DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO 07/02
- RABDOMIÓLISE

PACIENTE EVOLUI COM BOM NÍVEL DE CONSCIÊNCIA E SEM SINAL FOCAL-MOVIMENTA ATIVAMENTE OS 4 MEMBROS, RESPIRANDO ESPONTANEO E CONFORTAVEL EM AR AMBIENTE, ACEITANDO BEM DIETA ORAL ASSISTIDA, HEMODINÂMICA ESTÁVEL SEM DVA BOM VOLUME URINÁRIO COM BH NEGATIVO (-174) E DISCRETA ELEVÇÃO DOS NÍVEIS DE CREATININA, APIRETICO NAS ÚLTIMAS 48H E COM 15.440 LEUCOCITOS, MANTENDO-SE ESTÁVEL, EM USO TAZOCIN+VANCOMICINA.

MOTIVOS DE INTERNAÇÃO

1.: POLITRAUMA

2.: TCE

3.: FRATURA DE FACE

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

2.: VIGILÂNCIA NEUROLÓGICA

3.: VIGILÂNCIA INFECCIOSA

IMPRESSÃO CLÍNICA

DESCRIÇÃO:

Pacient eupneico em ar ambiente, estável hemodinamicamente se DVA. Arrancou ontem SVD, aguardando parecer da urologia.

ANTIBIÓTICOS

1.: TAZOCIN 05/02

2.: VANCOMICINA 05/02

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: CVC: 05/02

2.: TOT: 04/02

3.: SVD: 04/02

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE STRESS INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 04/02 (superado)

ESCALA DE RASS: NENHUM

RX TORAX: 06/02

EXAME FÍSICO: PULMOES COM RONCOS.

*701b
70150
10042*

10/02/2019

172.16.0.6:8080/cvb/pages/ atendimento.do?&perform=imprimir&controle=2&id=454863&dataIniciat=10/02/2019 12:12:53&dataFin

Nome: SISTEMA RESPIRATÓRIO ANTENAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída	
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702604125603166	Prontuário 113829	
Tempo de Internação 6d 6h 10min		Convênio SUS		Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 6d 8h 15min		Permanência no Leito. 4d 14h	

ESPONTÂNEA; ESPONTÂNEA

FR: 18.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 80.00

PA: 125/75MMHG

SVCO: 98.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T. BCNF SEM SOPROS.

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: ORIENTADO -5

RM. OBEDECE COMANDOS -6

EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA, TC CRÂNIO

PUPILAS: MIÓTICAS E FOTORREAGENTES

EXAME FÍSICO:

SEM SINAL FOCAL

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DIETA ORAL.

ABDÔMEN: SP

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

NDN

SISTEMA TÓXICO/INFECCIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA, ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: 3º GRAU GLÚTEO

EXAME FÍSICO:

APIRETICO COM LEUCOCITOSE

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINÁRIO (ML/8HS): 1500.00

DIURÉTICO, QUAL?: não

BALANÇO HÍDRICO EM 24HS (ML): -174.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 2200.00

EVOLUÇÃO: GLICEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOA DIURESE

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

- INÍCIO DIETA ORAL

- Aguardo parecer da urologia.

Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: LOUISE NATHALIE QUEIROGA-FONTES-MARQUES

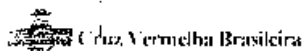
Número Conselho: 9182



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 25/08/2020 15:40:48

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008251540477400000032142070>

Número do documento: 2008251540477400000032142070



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700

Impresso por: JOAO FORTE
DE OLIVEIRA NETO
Em: 09/02/2019 11:13:38

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166
Tempo de Internação 5d 5h 10min	Convênio SUS	Planão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 5d 7h 15min	Permanência no Leito: 3d 13h

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (JOAO FORTE DE OLIVEIRA NETO - 09/02/2019 11:13:22)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PROCEDENTE: SALA LARANJA

MOTIVO: POLITRAUMATISMO

- POLITRAUMA - ACIDENTE MOTOCICLISTICO
- TCE GRAVE (CONTUSÃO A DIREITA+LAD TIPO I A DIREITA) - LIBERADO DESPERTAR.
- TRAUMA DE FACE (FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMÁTICO À ESQUERDA)
- QUEIMADURA DE 3º GRAU EM REGIÃO GLÚTEA
- DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO 07/02
- RABDOMIÓLISE

PACIENTE EVOLUI COM BOM NÍVEL DE CONSCIÊNCIA E SEM SINAL FOCAL-MOVIMENTA ATIVAMENTE OS 4 MEMBROS, RESPIRANDO ESPONTANEO E CONFORTAVEL EM AR AMBIENTE, ACEITANDO BEM DIETA ORAL ASSISTIDA, HEMODINÂMICA ESTÁVEL SEM DVA BOM VOLUME URINÁRIO COM BH POSITIVO E DISCRETA ELEVACÃO DOS NÍVEIS DE CREATININA. APIRETIKO NAS ÚLTIMAS 24H E COM 15.170 LEUCOCITOS EM USO TAZOCIN+VANCOMICINA.

MOTIVO DE PERMANÊNCIA (INTERCORRÊNCIAS)

2.: VIGILANCIA NEUROCRÍTICO

3.: VIGILANCIA INFECCIOSA

ANTIBIÓTICOS

1.: TAZOCIN 05/02

2.: VANCOMICINA 05/02

SONDAS, DRENOS E CATETERES

1.: CVC: 05/02

2.: TOT: 04/02

3.: SVD: 04/02

CHECAGEM DE METAS

EVOLUÇÃO: DECÚBITO ELEVADO, PROFILAXIA DE ÚLCERA DE ESTRESSE INÍCIO DA VENTILAÇÃO MECÂNICA INVASIVA: 04/02

ESCALA DE RASS: NENHUM

RX TORÁX: 06/02

EXAME FÍSICO: PULMÕES COM RONCOS.

SISTEMA RESPIRATÓRIO

ESPONTÂNEA: ESPONTÂNEA

FR: 18.00

SECREÇÕES: SEM ALTERAÇÃO

SISTEMA CARDIOVASCULAR

FC: 85.00

PA: 126/83MMHG

SVCO: 98.00

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO: RCR EM 2T. BCNF SEM SOPROS.

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saida
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166
Tempo de Internação 5d 5h 10min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 5d 7h 15min	Permanência no Leito: 3d 13h

SISTEMA NEUROLÓGICO

AO: ABERTO -4

RV: ORIENTADO -5

RM: OBEDECE COMANDOS - 6

EVOLUÇÃO: CABEÇA NEUTRA , TC CRÂNIO

PUPILAS: MIOTICAS E FOTORREAGENTES

EXAME FÍSICO:

SEM SINAL FOCAL

SISTEMA DIGESTIVO/NUTRICIONAL

DIETA: DIETA ORAL

ABDÔMEN: SP

EVOLUÇÃO:

EXAME FÍSICO:

NDN

SISTEMA TÓXICO/INFECIOSO

EVOLUÇÃO: ANTIBIOTICOTERAPIA , ANTIBIOTICOTERAPIA ADEQUADA FERIDA: 3º GRAU GLÚTEO

EXAME FÍSICO:

APIRETICO COM LEUCOCITOSE

SISTEMA RENAL/METABÓLICO

DÉBITO URINÁRIO (ML/8HS): 770.00

DIURESE PARA ÚTILMAS 24HS: 3300.00

EVOLUÇÃO: GLUCEMIA CONTROLADA

EXAME FÍSICO:

BOA DIURESE

EVOLUÇÕES FINAIS

CONCLUSÕES:

- INICIO DIETA ORAL

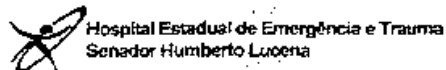
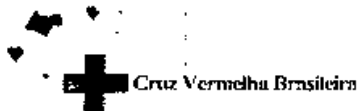
Seção: UTI ADULTO ENF 31 Leito: 0015

Profissional responsável pela informação: JOAO FORTE DE OLIVEIRA NETO

João Forte
Dr. João Forte
Clínica Médica - Cardiologia
CRM-PB 1571 - CRM-RN 3237

Número Conselho: 1571





AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNES: 6121221 - Tel.:

Impresso por: MAURO DE
FREITAS GUERRA TERRA
Em: 05/02/2019 11:22:12

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR	Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166
Tempo de Internação 1d 5h 19min	Convênio SUS	Plantão DIURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 05:03:35	Permanência na Unidade: 1d 7h 24min	Permanência no Leito: 2h 22min

EVOLUÇÃO MEDICA (MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA - 05/02/2019 11:21:59)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

NCR

POLITRAUMA COM TCE-ACIDENTE MOTOCICLISTICO(FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMATICO A ESQUERDA+CONTUSÃO A DIREITA+LAD TIPO I A DIREITA)+QUEIMADURA DE 3º GRAU NA REGIÃO GLUTEA

AO EXAME:

INTUBADO EM VMC SOB SEDAÇÃO, GLASGOW 6, PUPILAS ISOCORICAS E MIOTICAS, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE, ESTAVEL, QUEIMADURA DE 3º GRAU NA REGIÃO GLUTEA

CD:UTI+ACOMPANHAMENTO CONJUNTO COM CIRURGIA PLASTICA

Seção: AREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 13
Profissional responsável pela informação: MAURO DE FREITAS GUERRA TERRA

Número Conselho: 6016



Cidade Verde e Amizade Brasileira

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto LucenaGOVERNO
DA PARAÍBAAV. ORESTES LISBOA, S/N -
CNES: 454553 - Tel.: 8332165700Impresso por: LUAN
MARTINS DE SOUSA
Em: 05/02/2019 22:06:27

Nome ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Boletim de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166	Prontuário 113829
Tempo de Internação 1d 16h 3min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 1d 18h 8min	Permanência no Leito: 13h 6min	



ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR		Bolém de Atendimento 1140688	Data/Hora Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data/Hora Saída
Data de nascimento 13/07/1990	Idade 28	Sexo Masculino	CNS 702804125603166	Prontuário 113829
Tempo de Internação 1d 16h 3min		Convênio SUS	Plantão NOTURNO	
Data de Entrada 04/02/2019 03:58:50	Data Internação 04/02/2019 06:03:35	Permanência na Unidade: 1d 16h 8min	Permanência no Leito: 13h 6min	

EVOLUÇÃO DO PACIENTE (LUAN MARTINS DE SOUSA - 05/02/2019 22:01:16)

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

#ADMISSÃO EM UTI

1 DIH - PROCEDENTE DE SALA LARANJA

#DIAGNÓSTICOS:

- 1- POLITRAUMA - ACIDENTE MOTOCICLISTICO
- 2- TCE GRAVE (CONTUSÃO A DIREITA+LAD TIPO I A DIREITA)
- 3- TRAUMA DE FACE (FRATURA DO COMPLEXO ZIGOMATICO À ESQUERDA)
- 4- QUEIMADURA DE 3º GRAU EM REGIÃO GLÚTEA

AVALIAÇÕES:

1- NCR (DR MAURO GUERRA) 05/02: CONDUTA CONSERVADORA

2- CIRURGIA PLÁSTICA 05/05: PROGRAMOU DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO PARA 06/02

EXAME CLÍNICO:

PACIENTE PROCEDENTE DE SALA LARANJA, INTUBADO, SEM DVA, SOB SEDOANALGESIA (FENTANIL + DORMONID). DIURESE CONCENTRADA, COM GRUMOS

AO EXAME: PA=130X70 FC=95 SAT=98%

GERAL: EG GRAVE, HIPOIDRATADO, AAA. EQUIMOSE PALPABRAL ESQ

SN: RASS=4, PUPILAS MIÓTICAS

ACV: RCR, SEM DVA, BEM PERFUNDIDO

AP: MV+ AHT RÔNCOS EM HTD --> SECRETIVO

ABD: FLÁCIDO, SEM DEFESA, RHA+

EXT: PULSOS SIMÉTRICOS, SEM EDEMAS. PANTURRILHAS LIVRES. QUEIMADURA EXTENSA EM REGIÃO GLÚTEA;

GASOMETRIA ADMISSÃO: LAC 1,2 PH= 7,41 PCO2=39 BIC=24 P/F= 152 FIO2=50%

#EM USO DE: ROCEFIN + VANCOMICINA.

#DISPOSITIVOS: SVD (04/02) TOT 04/02 AVP MSE 04/02

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: PACIENTE GRAVE, EM NEUROPROTEÇÃO, AVALIADO HOJE PELA NEUROCIRURGIA (QUE NÃO INDICOU INTERVENÇÃO) E PELA CIRURGIA PLÁSTICA (DR SAULO SOUTO - INTERVENÇÃO AMANHÃ)

#PNEUMONIA BRONCOASPIRATIVA?? SARA (P/F< 200)

CD:

1- PUNÇÃO VENOSA CENTRAL - JUGULAR DIREITA

2- EXAMES ADMISSIONAIS + CULTURAS

3- RAIO X DE TORAX

4- TC DE CRÂNIO

5- SNE

6- MANTER NEUROPROTEÇÃO

7- EXPANSÃO VOLEMICA

8- OTIMIZO RECRUTAMENTO ALVEOLAR

9- MANTENHO VANCOMICINA E INICIO TAZOCIN (MELHOR COBERTURA PARA GRAM - E ANAEROBIO)--> FOCO CUTÂNEO E PULMONAR

Seção: ÁREA LARANJA - UDC B Leito: LEITO EXTRA 13

Profissional responsável pela Informação: LUAN MARTINS DE SOUSA

Número Conselho: 9292

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO

ANTONIO CARVAL DOS SANTOS JUNIOR

CPF: 3484934 5426 PB

RG: 076.054.934-54 13/07/1990

Raça: AUTOMAR CARVAL DOS SANTOS

MAIESTE OLINTO DA SILVA

Sexo: M AC: AD

RG: 05361350740 11/07/2021 28/11/2011

LOCAL: JUAZ DE FOROS, PB

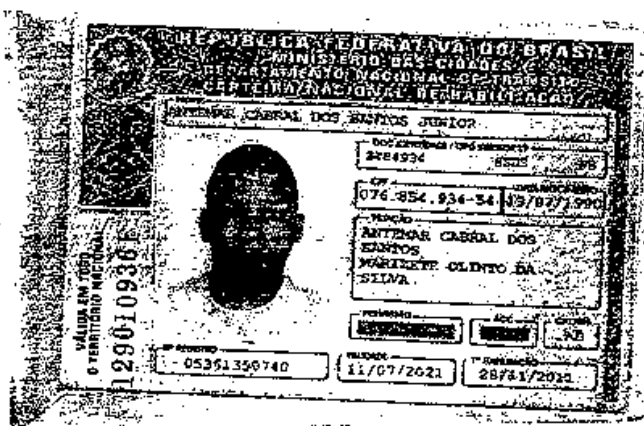
DATA: 13/07/2016

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 25/08/2020 15:40:48

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2008251540477400000032142070

Número do documento: 2008251540477400000032142070







REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DETRAN - PB		Nº 015099782535	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	EXERCÍCIO	
1	0105091412-8	00/00000000	2019
NOME			
ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR			
CPF / CNPJ		PLACA	
07685493454		QFJ7785/PB	
PLACA ANT / UF		CHASSI	
NOVO PB		9C2ND1110FR022595	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC		ALCO/GASOL	
MARCA / MODELO		ANO FAB / ANO MOD	
HONDA/XRE 300		2015 / 2015	
CAP / POT / CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE	
2 P/291 /CI	PARTIC	PRETA	
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. / COTAS	
00/00/0000		1º	
FABR. / IVA	PARCELAMENTO / COTAS	2º	
*****	0	3º	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)	IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*****	SEGURO	P A G O	07/08/2019
OBSERVAÇÕES			
A.F ADM. DE CONC NACION HONDA LTDA			
SAFE-PB	LOCAL	DATA	
31623		07/08/2019	
20303			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT			
PB Nº 015099782535 BILHETE DE SEGURO DPVAT			
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.seguradora lider.com.br			
SAC DPVAT 8000 022 1204			
EXERCÍCIO		DATA EMISSÃO	
2019		07/08/2019	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA	
1	07685493454	QFJ7785/PB	
RENAVAM	MARCA / MODELO		
01050914128	HONDA/XRE 300		
ANO FMS	QU. DET	CPF CHASSI	
2015	9	9C2ND1110FR022595	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FMS (R\$)	DEMATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
*****	*****	*****	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	SELA ELETROGRÁFICA	
*****	SEGURO	P A G O	
PRÊMIO		DATA DE QUITAÇÃO	
5 COTA ÚNICA	PARCELADO	07/08/2019	
SEGUROADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 06.348.400/0001-04			
20303-1432328-20190807			

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Outros

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO



ASL-0286477/19

Vítima: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

CPF: 076.854.934-54

CPF de: Próprio

Data do acidente: 04/02/2019

Titular do CPF: ANTEMAR CABRAL DOS
SANTOS JUNIOR

Seguradora: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR : 076.854.934-54

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data de entrega: 20/08/2019
Nome: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR
CPF: 076.854.934-54

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 20/08/2019
Nome: Patrícia Aleixo Silva
CPF: 068.500.787-12

ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

Patrícia Aleixo Silva











PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0286477/19

Número do Sinistro: 3190489809

Vítima: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

CPF: 076.854.934-54

CPF de: Próprio

Data do acidente: 04/02/2019

Titular do CPF: ANTEMAR CABRAL DOS
SANTOS JUNIOR

Seguradora: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Outros

ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR : 076.854.934-54

Autorização de pagamento

Comprovante de residência

Outros



ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de cancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 05/09/2019
Nome: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR
CPF: 076.854.934-54

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 05/09/2019
Nome: ANTONIO GUSTAVO PEREIRA DA SILVA
CPF: 143.938.707-94

ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

ANTONIO GUSTAVO PEREIRA DA SILVA



SINISTRO: 3190489809

VÍTIMA: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

COBERTURA: Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO** SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO
CORREIOS

BENEFICIÁRIO ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR
CPF: 076.854.934-54

Posição

em 25-08-2019

21:16:47

Seu pedido de indenização foi analisado e identificamos pendências que impedem a conclusão do processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, no mesmo local onde você deu entrada, para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
Comprovante de residência	Beneficiário	Não Conforme	ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR



PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0286477/19

Vítima: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

CPF: 076.854.934-54

CPF de: Próprio

Data do acidente: 04/02/2019

Titular do CPF: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

Seguradora: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
DUT
Outros

ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR : 076.854.934-54

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 20/08/2019
Nome: ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR
CPF: 076.854.934-54

ANTEMAR CABRAL DOS SANTOS JUNIOR

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 20/08/2019
Nome: Patricia Aleixo Silva
CPF: 068.500.787-12

Patricia Aleixo Silva

